



Società Cooperativa Sportiva Dilettantistica **ATLETICA CASTELLO S.p.A.**

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA VALIDO TRA LA SOCIETÀ COOPERATIVA SPORTIVA DILETTANTISTICA ATLETICA CASTELLO ED I PROPRI ATLETI TESSERATI (per i minorenni, viene stipulato con i Genitori)

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

La sottoscritta **Società Cooperativa Sportiva Dilettantistica**, quale Associazione Sportiva Dilettantistica (di seguito denominata anche Società) e il/la signor/a _____, quale atleta tesserato o se minorenne, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di _____, nato a _____ (____), residente in _____, via _____ e domiciliato in _____, via _____, (di seguito anche l'“Esercente la responsabilità genitoriale”) entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della vigente normativa,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DELL'ATLETA TESSERATO ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA DELLA SOCIETÀ'.

In particolare, l'Esercente la responsabilità genitoriale dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna secondo la normativa vigente Nazionale;
- di essere a conoscenza degli impegni assunti dalla Società con la sottoscrizione del presente patto di corresponsabilità e di dividerne il contenuto e lo scopo;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020, dal DPCM 11 giugno 2020 e seguenti e di essermi attenuto alle misure generali di prevenzione e cautela imposte dalle Autorità Competenti;
- di sollevare la Società Atletica Castello da ogni responsabilità e danno anche economico o lavorativo, per eventuali infezioni da SARS-CoV-2 contratte durante gli allenamenti o le gare dal proprio figlio/a con conseguente procedura di isolamento familiare per tutti i componenti del nucleo familiare secondo la vigente normativa;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi COVID-19 tra i quali, a titolo non esaustivo, tosse, mal di gola, congestione nasale, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, nausea, vomito, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra/medico di base e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della temperatura, con termometro senza contatto, al momento dell'ingresso nell'area tecnica come definita dalla Società e che, in caso di febbre uguale o superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà accedere all'area tecnica: in tal caso dovrà rimanere in attesa, sotto la sua responsabilità, presso il locale indicato dalla Società riservato a coloro che presentano temperatura superiore ai 37,5°;
- obbligo di rimanere presso il proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi influenzali (tosse, difficoltà respiratoria, etc.) mettendone al corrente il proprio Medico di medicina generale e la Società che organizza l'attività;

Sede: Via R. Giuliani, 518 – 50141 FIRENZE - Tel. 055 453633

Palestra: Via del Pontormo 88 – 50141 FIRENZE

mail: ginnasticaadulti@gmail.com PEC atleticacastello.coop@pec.it



Società Cooperativa Sportiva Dilettantistica

ATLETICA CASTELLO S.p.A.

- obbligo di comunicare eventuali contatti con persone positive al virus avuti nei 14 giorni precedenti, rimanendo presso il proprio domicilio secondo le disposizioni dell'autorità sanitaria;
- la consapevolezza che l'accesso all'impianto non potrà essere consentito ai soggetti in quarantena;
- l'obbligo di avvisare tempestivamente e responsabilmente il D.A.P. nominato dalla Società, dell'insorgere di qualsiasi sintomo influenzale, successivamente all'ingresso nel sito sportivo durante l'espletamento della prestazione, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti. La riammissione di Operatori Sportivi già risultati positivi all'infezione da COVID 19 dovrà essere preceduto da una preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta guarigione" rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza; tale comunicazione andrà indirizzata direttamente al Presidente della Società Sportiva o indirettamente per il tramite del Medico sociale;
- Qualora sulla base dell'autocertificazione prodotta, sia attestata la presenza di pregressa infezione da SARS-COV-2, gli Operatori Sportivi dovranno provvedere ad una nuova visita per il rilascio della certificazione d'idoneità sportiva, ove richiesta, nel rispetto dei protocolli di legge, anche se in possesso di un certificato in corso di validità. In assenza di idoneo certificato o qualora lo stesso non sia in corso di validità e non sia stato opportunamente rinnovato non è consentito prendere parte agli allenamenti collettivi e ai Campionati;
- l'adozione delle misure cautelative per accedere al sito sportivo e, in particolare, durante l'espletamento della prestazione: a) mantenere la distanza di sicurezza; b) rispettare il divieto di assembramento; c) osservare le regole di igiene delle mani; d) utilizzare adeguati Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) laddove indicati;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie previste dal Protocollo redatto dalla Società Cooperativa Sportiva Dilettantistica Atletica Castello;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a, per poter accedere all'area tecnica dovrà munirsi e indossare la propria mascherina e i propri dispositivi di protezione individuale;
- di impegnarsi a provvedere all'immediato ritiro dall'attività sportiva del proprio figlio/a in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate) e rientro al proprio domicilio e a contattare il medico curante/pediatra di libera scelta per seguirne le indicazioni che saranno fornite;

In particolare, la Società dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni disposizione organizzativa e igienico sanitaria adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione dell'attività sportiva si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative per gli allenamenti di calcio giovanile e dilettantistico, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

Il/La sottoscritto/a come sopra identificato, attesto/a sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica dell'attività sportiva agonistica (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzo inoltre la Società Cooperativa Sportiva Dilettantistica Atletica Castello al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa vigente.

Firenze _____

Firma _____

Sede: Via R. Giuliani, 518 – 50141 FIRENZE - Tel. 055 453633

Palestra: Via del Pontormo 88 – 50141 FIRENZE

mail: ginnasticaadulti@gmail.com PEC atleticacastello.coop@pec.it